

RESUMEN DE COMUNICACIÓN



*Sociedad Española de
Infectología Pediátrica*

Nº. Comunicación:
(No rellenar)

82

AUTOR PRINCIPAL (a efectos de correspondencia)

Apellidos: **Vázquez Román**

Nombre: **Sara**

Dirección:

Ciudad:

C.Postal:

Provincia:

Teléfono:

E-mail:

Fax:

RESUMEN DE COMUNICACIÓN

Título: ESTUDIO DE LAS CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE LOS PACIENTES
INGRESADOS POR TOS FERINA

Centro de trabajo: Hospital Universitario 12 de Octubre. Avenida de Córdoba s/n. 28041. Madrid.
España.

Autores: S. Vázquez Román, N. Ureta Velasco, A. Jiménez Asín, M. Betés Mendicute, F. Chaves
Sánchez. **Expone:** N. Ureta Velasco

Texto:

Introducción

Se realiza estudio descriptivo de las características clínicas de los casos de tos ferina ingresados en el Hospital 12 de Octubre de Madrid. El objetivo del mismo es llegar a determinar indicadores de riesgo de enfermedad grave, que condicionen la necesidad de ingreso.

Material y métodos

Estudio observacional y retrospectivo. Se incluyeron los pacientes pediátricos ingresados por tos ferina en nuestro hospital entre enero de 2002 y febrero de 2007. Análisis estadístico con el programa SPSS versión 15.0 para Windows XP.

Resultados

Se recopilaron un total de 112 resultados positivos frente a tos ferina en la población de edad pediátrica, de los cuales el 50% precisó ingreso. Se estudiaron los pacientes ingresados y se obtuvieron los siguientes resultados:

La mediana de edad fue de 2,2 meses.

Un 58% no había recibido ninguna dosis de vacuna y de aquellos que habían sido vacunados el 90% tenía dos o menos dosis.

Hasta un 75% de los pacientes refirió fase catarral previa (duración media: $5,4 \pm 4,2$ días) a la fase paroxística. En un 84% de los casos la enfermedad se manifestó con accesos de tos característicos (43% emetizante, 52% cianosante, 30% con gallo inspiratorio final). Un 27% de los casos presentaron pausas de apnea a lo largo de la evolución. Aquellos pacientes que debutaron con pausas de apnea eran menores que los que debutaron con los accesos de tos característicos (media: 2,6 vs 3,6 meses). La tos de larga evolución fue un síntoma poco frecuente (7% de los niños), y se asoció a niños más mayores (media: 4,8 meses)

Hasta un 11% de los niños ingresó en UCIP y un 50% de ellos necesitó ventilación mecánica. Los pacientes que precisaron con más frecuencia ingreso en UCIP fueron aquellos en los que coexistía infección por VRS (34%), los niños menores de 2 meses (18%, con un 4% de parada cardiorrespiratoria) y los que tuvieron pausas de apnea. Existe una relación estadísticamente significativa entre tener pausas de apnea y precisar ingreso en UCIP ($p < 0,05$).

Conclusiones

La tos ferina es causa importante de morbilidad infantil, sobre todo en los lactantes no vacunados o parcialmente vacunados. La enfermedad cursa de manera más grave en los niños más pequeños (sobre todo menores de 2 meses). En estos niños la clínica de presentación pueden ser pausas de apnea, que de forma estadísticamente significativa se relacionan con precisar ingreso en UCIP. Otro factor que también confiere mal pronóstico es la coinfección con el VRS.

Modalidad de presentación preferida: Oral Póster